



Bescheinigung über Studienleistungen

Herr/Frau _____ Matrikelnummer _____

Modul: LE 6: Intervention, Beratung und Kooperation in der LE

(1) Lehrveranstaltung LE 6.1: Vertiefte theoretische Grundlagen der Intervention und Beratung

Titel der Lehrveranstaltung:

Semester: WiSe/SoSe _____

Dozent/-in: _____

Institutsstempel

Datum

Unterschrift der/des Lehrenden

(2) Lehrveranstaltung LE 6.2: Erweiterte konzeptionelle Grundlagen der Intervention und Beratung

Titel der Lehrveranstaltung:

Semester: WiSe/SoSe _____

Dozent/-in: _____

Institutsstempel

Datum

Unterschrift der/des Lehrenden

(3) Lehrveranstaltung LE 6.3: Auftragsanalyse von Interventions- und Beratungsprozessen

Titel der Lehrveranstaltung:

Semester: WiSe/SoSe _____

Dozent/-in: _____

Institutsstempel

Datum

Unterschrift der/des Lehrenden

(4) Lehrveranstaltung LE 6.4: Grundlagen der Teamentwicklung und -beratung

Titel der Lehrveranstaltung:

Semester: WiSe/SoSe _____

Dozent/-in: _____

Institutsstempel

Datum

Unterschrift der/des Lehrenden

(5) Lehrveranstaltung LE 6.5: Konzepte professioneller Kooperation

Titel der Lehrveranstaltung:

Semester: WiSe/SoSe _____

Dozent/-in: _____

Institutsstempel

Datum

Unterschrift der/des Lehrenden

(6) Lehrveranstaltung LE 6.6: Theorien und Modelle der Organisationsberatung

Titel der Lehrveranstaltung:

Semester: WiSe/SoSe _____

Dozent/-in: _____

Institutsstempel

Datum

Unterschrift der/des Lehrenden